

Индивидуальный предприниматель
Резникова Ольга Анатольевна

Ф.И.О. (без сокращений родителя/законного представителя)

Согласие
на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по
адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии протокол № _____ от «__» _____ 20__ г., даю свое согласие на обучение моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

по адаптированной основной общеобразовательной программе дошкольного образования в Детский сад «Любимые дети»

Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ г.

Подпись _____ (_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))